第１号様式（第５条関係）

　令和　　年　　月　　日

　（申請先）

葛飾区長　宛て

申請者

事業所所在地

事業所名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

葛飾区新型コロナウイルス感染症に係るＰＣＲ検査経費補助金交付申請書

葛飾区新型コロナウイルス感染症に係るＰＣＲ検査経費補助について、葛飾区新型コロナウイルス感染症に係るＰＣＲ検査経費補助要綱第５条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　交付申請額 　　　金 　　　　　　　　円

　２　施　設　名

３　添付資料

　（１）誓約書（第１号様式の２）

　（２）領収書

（３）請求書及びその内訳が分かる資料の写し

（４）積算内訳（第１号様式の３）

（５）その他区長が必要と認める書類

第１号様式の２（第５条関係）

誓約書

葛飾区長　宛て

　葛飾区新型コロナウイルス感染症に係るPCR検査経費補助要綱（令和２年10月27日付葛福介第761号）第５条の規定に基づく補助金の交付申請を行うに当たり、当該補助対象経費を、法人において負担しましたことをここに誓約いたします。

　また、この誓約に違反又は相違があり、同要綱第９条において適用する葛飾区補助金交付規則（昭和40年葛飾区規則第55号）第15条第１項の規定により補助金等の交付の決定の取消しを受けた場合において、同規則第16条の規定に基づき返還を命じられたときは、これに異議なく応じることを誓約いたします。

令和　　年　　月　　日

事業所所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

第１号様式の３（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　積算内訳

　　　　　月分

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 検査実施者氏名 | 区分  （職員or利用者） | 検査経費支出額① | 補助上限額② | 補助対象額③※ |
| １ |  |  | 円 | 30,000円 | 円 |
| ２ |  |  | 円 | 30,000円 | 円 |
| ３ |  |  | 円 | 30,000円 | 円 |
| ４ |  |  | 円 | 30,000円 | 円 |
| ５ |  |  | 円 | 30,000円 | 円 |
| ６ |  |  | 円 | 30,000円 | 円 |
| ７ |  |  | 円 | 30,000円 | 円 |
| ８ |  |  | 円 | 30,000円 | 円 |
| ９ |  |  | 円 | 30,000円 | 円 |
| 10 |  |  | 円 | 30,000円 | 円 |
| 11 |  |  | 円 | 30,000円 | 円 |
| 12 |  |  | 円 | 30,000円 | 円 |
| 13 |  |  | 円 | 30,000円 | 円 |
| 14 |  |  | 円 | 30,000円 | 円 |
| 15 |  |  | 円 | 30,000円 | 円 |
| 16 |  |  | 円 | 30,000円 | 円 |
| 17 |  |  | 円 | 30,000円 | 円 |
| 18 |  |  | 円 | 30,000円 | 円 |
| 19 |  |  | 円 | 30,000円 | 円 |
| 20 |  |  | 円 | 30,000円 | 円 |
| 合計 |  |  |  |  | 円 |

※　③は、①と②との金額を比較して低い額を記載すること。

※　③は、千円未満の端数を切り捨てた額を記載すること。

※　③の合計額を補助金交付申請書の交付申請額とすること。

※　欄が不足する場合は、適宜追加してください。

第４号様式（第７条関係）

令和　　年　　月　　日

葛飾区長宛て

所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

補助金交付請求書

金　　　　　　　　　　　　　円

施設名

　ただし、令和　　　　年　　月　　日付２葛　　　　　　号により交付額の確定した葛飾区新型コロナウイルス感染症に係るPCR検査経費補助金について、葛飾区新型コロナウイルス感染症に係るPCR検査経費補助要綱第７条第１項の規定に基づき、上記のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振　込　口　座 | | | | | | | | | |
| 振込先 金 　融  機 　関 | 銀行・信用金庫  信用組合・農協 | | | | | | | |  |
|
|
| 店　名 |  | | | | | | | | 本店・支店 |
|
|
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | 口座 種別 | 普通・当座 |
|
|
| 口座名義（ｶ ﾀ ｶ ﾅ） |  | | | | | | | | |
|
|
| ※　申請者の振込口座をご記入ください。  ※　金融機関・店名・口座種別は該当のものを○で囲んでください。 | | | | | | | | | |
| ※　口座名義人のお名前は、カタカナでご記入ください。  ※　ゆうちょ銀行の方は、店名は３ケタの漢数字の支店番号をご記入ください。 | | | | | | | | | |